

JASCHA BRIEL

RECHTSANWALT

Aufnahmebogen

| Angaben zur Person | |
|---------------------------------------------------|-----------|
| Name, Vorname: | |
| Geburtsdatum: | |
| Straße / Hausnummer: | |
| PLZ, Ort: | |
| Telefon (privat): | |
| Telefon (mobil): | |
| ggf. Telefax: | |
| ggf. Telefon (geschäftlich): | |
| E-Mail-Adresse: | |
| Zustimmung zum Empfang unverschlüsselter E-Mails: | JA / NEIN |
| Vorsteuerabzugsberechtigt: | JA / NEIN |

| Bankverbindung | |
|----------------------------------|--|
| Institut: | |
| IBAN: | |
| ggf. BIC: | |
| Kontoinhaber (falls abweichend): | |

| Rechtsschutzversicherung (falls vorhanden) | |
|--------------------------------------------|--|
| Name der Versicherung: | |
| Adresse: | |
| Versicherungsnummer: | |
| ggf. Schadennummer: | |
| Versicherungsnehmer (falls abweichend): | |

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der von mir angegebenen Informationen.

Ort, Datum

Unterschrift Mandant